

RECONNAISSANCE

Avant naissance

Après naissance

Ce document doit être déposé à l'accueil de la Mairie, dûment complété.

Père

Nom : Prénoms :
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
Profession : Nationalité :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. :/...../...../...../..... E-mail :

Mère

Nom de jeune fille : Prénoms :
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
Profession : Nationalité :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. :/...../...../...../..... E-mail :

Enfant

Nom de famille : Prénom (s) :
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
Déjà reconnu(e) le :/...../..... à :

Fait à Buchelay, le/...../.....

Signature (s)

Les données collectées par le biais de ce formulaire sont exclusivement destinées à la procédure de reconnaissance de l'enfant.

Les destinataires des données sont exclusivement les agents du pôle État Civil de la Ville, l'INSEE et la mère de l'enfant (si la reconnaissance du père a lieu après la naissance).

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Buchelay. La base légale du traitement est l'exercice d'une mission d'intérêt public. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : mairie de Buchelay. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, exercer votre droit à la limitation de leur traitement. Pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter la mairie de Buchelay. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatiques et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Date et signature